

# 基本型 入所利用料明細

(1) 施設入所料金(日額) ※1割負担の金額です。

① 基本費用(減免制度の対象とならない方)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算	居住費	食費	一日の利用料金合計	
	多床室	個室							多床室	個室
要介護 1	775	701							2,634 円	3,851 円
要介護 2	823	746							2,682 円	3,896 円
要介護 3	884	808	14 円	18 円	24 円	34 円		1,392 円	2,743 円	3,958 円
要介護 4	935	860							2,794 円	4,010 円
要介護 5	989	911							2,848 円	4,061 円

② 利用者負担第1段階の方  
(市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算	居住費	食費	一日の利用料金合計	
	多床室	個室							多床室	個室
要介護 1	775	701							1,165 円	1,581 円
要介護 2	823	746							1,213 円	1,626 円
要介護 3	884	808	14 円	18 円	24 円	34 円		300 円	1,274 円	1,688 円
要介護 4	935	860							1,325 円	1,740 円
要介護 5	989	911							1,379 円	1,791 円

③ 利用者負担第2段階の方  
(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80万円以下)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算	居住費	食費	一日の利用料金合計	
	多床室	個室							多床室	個室
要介護 1	775	701							1,625 円	1,671 円
要介護 2	823	746							1,673 円	1,716 円
要介護 3	884	808	14 円	18 円	24 円	34 円		390 円	1,734 円	1,778 円
要介護 4	935	860							1,785 円	1,830 円
要介護 5	989	911							1,839 円	1,881 円

④ 利用者負担第3段階の方  
(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80～266万円)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算	居住費	食費	一日の利用料金合計	
	多床室	個室							多床室	個室
要介護 1	775	701							1,885 円	2,751 円
要介護 2	823	746							1,933 円	2,796 円
要介護 3	884	808	14 円	18 円	24 円	34 円		650 円	1,994 円	2,858 円
要介護 4	935	860							2,045 円	2,910 円
要介護 5	989	911							2,099 円	2,961 円

注) 1ヶ月の合計金額は、日数(28,29,30,31)によって異なります。

# その他型 入所利用料明細

(1) 施設入所料金(日額) ※1割負担の金額です。

① 基本費用(減免制度の対象とならない方)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
	多床室	個室						多床室	個室	
要介護 1	759	687							2,584 円	3,803 円
要介護 2	807	731							2,632 円	3,847 円
要介護 3	866	792	14 円	18 円	24 円		1,392 円		2,691 円	3,908 円
要介護 4	916	843							2,741 円	3,959 円
要介護 5	968	893							2,793 円	4,009 円

② 利用者負担第1段階の方  
(市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
	多床室	個室						多床室	個室	
要介護 1	759	687							1,115 円	1,533 円
要介護 2	807	731							1,163 円	1,577 円
要介護 3	866	792	14 円	18 円	24 円		300 円		1,222 円	1,638 円
要介護 4	916	843							1,272 円	1,689 円
要介護 5	968	893							1,324 円	1,739 円

③ 利用者負担第2段階の方  
(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80万円以下)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
	多床室	個室						多床室	個室	
要介護 1	759	687							1,575 円	1,623 円
要介護 2	807	731							1,623 円	1,667 円
要介護 3	866	792	14 円	18 円	24 円		390 円		1,682 円	1,728 円
要介護 4	916	843							1,732 円	1,779 円
要介護 5	968	893							1,784 円	1,829 円

④ 利用者負担第3段階の方  
(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80～266万円)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(1)イ	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
	多床室	個室						多床室	個室	
要介護 1	759	687							1,835 円	2,703 円
要介護 2	807	731							1,883 円	2,747 円
要介護 3	866	792	14 円	18 円	24 円		650 円		1,942 円	2,808 円
要介護 4	916	843							1,992 円	2,859 円
要介護 5	968	893							2,044 円	2,909 円

注) 1ヶ月の合計金額は、日数(28,29,30,31)によって異なります。

(2) 選択料金(ご本人または家族が希望する場合のみの費用です)

- ①洗濯代  
 一般洗い . . . 1kgあたり 320円(税別)  
 特別洗い . . . 1枚 300円(税別)  
 毛布(水洗い) . . . 1枚 450円(税別)  
 毛布(ドライ) . . . 1枚 1,300円(税別)
- ②電気使用料 . . . 充電タイプ 1点1日10円(税別)  
 冷蔵庫(施設備品) 1点1日50円(税別)  
 それ以外 1点1日30円(税別)
- ③診断書料 . . . 1回あたり 5,000円(税別)
- ④理美容代 . . . 実費  
 ⑤健康管理費 . . . 実費

※施設から病院にかかった時、受診料は個人負担部分は実費となります。

(3) 口座引落料 . . . (1回) 100円(税別)

(4) 加算の内訳 ※1割負担の金額です。

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	介護職員の総数のうち、介護福祉士が60%以上配置されている場合。	1日	18円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	在宅復帰・在宅療養支援等指標により算定した数が40以上であり、地域に貢献する活動を行っている場合。	1日	34円
夜勤職員配置加算	入所者の数が20またはその端数を増ごとに1以上の数の夜勤を行う介護・看護を配置している場合。	1日	24円
初期加算	入所日より30日間まで加算。	1日	30円
栄養マネジメント加算	入所者の栄養状態を適切に管理し、栄養ケア計画を作成している場合。	1日	14円
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づき適切な食事を提供した場合。	1食	6円
外泊時費用加算	外泊により25時間施設に居ない日は、日額に代えて日数分で算定。	1回	362円
短期集中リハビリテーション実施加算	医師または医師の指示を受けた作業療法士等が、入所後4ヶ月以内に集中的にリハビリを実施した場合	1回	240円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	認知症と医師により判断され、リハビリにより改善が見込まれるものに対し入所後4ヶ月以内に集中的にリハビリを実施した場合。	1回	240円

所定疾患施設療養費	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の症状に対し、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。(月7日を限度とする)	1日	239円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	退所後生活する居宅を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合。	1回	450円
退所時情報提供加算	退所時主治医に対して診療情報提供を行った場合。	1回	500円
退所前連携加算	退所後の居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整を行った場合。	1回	500円
ターミナルケア加算	入所者またはその家族等の同意を得て、入所者のターミナルケアに係る計画が作成され、ターミナルケアが提供された場合。	死亡日	160円
		2~3日	820円
		4~30日以内	1650円
介護職員処遇改善加算	基本サービス費と利用されている加算合計の2.9%。 ※要介護度、利用されている加算により料金の変動があります。	1日	サービス費 総額 ×0.029

※ 厚生労働省の意向により、当施設においても在宅復帰への取り組みを行っています。

そのため、取り組みの進捗状況により、入所料が変動する場合がございます。

医療法人 誠仁会 えんじゅの里 電話 0173-42-3734  
 介護老人保健施設 FAX 0173-42-2812